

**DEKLARACJA UDZIAŁU W FABRYCE WYOBRAŹNI MŁODYCH  
w Miejskiej Bibliotece Publicznej w Łęborku**

Imię i nazwisko uczestnika : .....

Tel: .....

Deklaruję udział w zajęciach: .....

.....  
*data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**OŚWIADCZENIE  
RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO/ UCZESTNIKA\* ZAJĘĆ  
Miejskiej Biblioteki Publicznej w Łęborku**

1. Zapoznałam/em się procedury bezpieczeństwa w czasie epidemii SARS-CoV-2 obowiązujące w Bibliotece w Łęborku i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Deklaruję udział w zajęciach wyłącznie gdy:
  - nie będą występowały u mnie / mojego dziecka\* objawy chorobowe wskazujące na chorobę zakaźną,
  - nie będę objęty kwarantanną / moje dziecko nie będzie objęte kwarantanną\*,
  - nie będę / moje dziecko nie będzie\* zamieszkiwać z osobą objętą kwarantanną ,
  - wedle mojej wiedzy w okresie 10 dni przed zajęciami nie miałem kontaktu / moje dziecko nie miało kontaktu\* z osobą zarażoną SARS-CoV-2
3. Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, która znajduje się w siedzibie biblioteki oraz na stronie internetowej <http://bip.biblioteka.lebork.pl/podstawa-prawna/ochrona-danych-osobowych/>

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego \**